



የኢትዮጵያ አካሄንዱው ንብረት በለስልጣን

ETHIOPIAN INTELLECTUAL PROPERTY AUTHORITY

T.A.F. P.O.Box: 25322/1000 ከአዲስ ቀ. Tel (251-1-11) 5525972/5524267" ፊስት (251-11) 5529299 ካ-መይ /E-Mail trademark@eipa.gov.et

የንግድ ምልክት ለማቅረብ የቀረበ ማመልከት

APPLICATION FOR TRADEMARK REGISTRATION

ቁጥር 01/Form 01

ለባለቤት አገልግሎት ባንክ,

For Authority use only

የመመሪያው ቅጽር! _____ የምዝገበው ቀን! _____

Application No. _____ Filing Date: _____

ማመልከት የሚከተሉት ቀንና ስም ! _____ የማመልከት የተቀበሱበት ቀኩሙና : _____

Date of Receipt _____ Approved by: _____

ፊርማ _____

Signature

I. Applicant Name (Required) _____

(አመልካች) : _____

አድራሻ(Address Street) : _____

ክ/ክተማ(Address Zone) _____ / City Code _____

ክተማ(City Name) _____ / State Code _____

ክ/ክተማ(State Name) _____ / Zip Code _____

ወረዳ(wereda) _____ የቤት ቅጽር(House No.) _____ ከፌዴራል(Phone) _____ T.A.F.P.O.Box _____

ኤ-ሜል(E-mail) _____ ፊስተኛ(First) _____ Fax _____ Nationality _____ የመመልከት(Trademark) _____

አገልግሎት የሰራተኞች(Age) _____ Country of Residence Or Principal Place of Business _____

ሸጻዊ አካይ

ስት

ወንድ

ድርጅቶ

II. መካላ Agent

አምስት Name _____

አድራሻ(Address) _____ አገልግሎት(Country) _____ ክተማ(City) _____

ክ/ክተማ(Sub-City) _____ ወረዳ(wereda) _____ የቤት ቅጽር(House No.) _____ ከፌዴራል(Phone) _____

T.A.F.P.O.Box _____ ክ-መይ(E-mail) _____ ፊስተኛ(First) _____ Fax: _____

(ቁጥር 01 የመመልከት ባንክ Form 01 First Page)

III. የንግድ ምልክት መረጃዎች(The Use of trade mark)

Goods Mark

Service Mark

Collective Mark

(ቀፍ 01 ነፋ 2 /Form 01 Second Page)

Պատկերված քաղաքում պահանջված էլեկտրոնային փոստի հաստիք: Country where it was filed and by whom it was filed

የቀፍቃው ማጠዓከነዋቸው ቅድመ ወይም የቀፍቃዊነት መ-ስተት የሚሰነድር መረጃዎች_A copy of the earlier application or a priority certificate

ԴԻԱԿ ՊՐՈՍԵԿՏՈՐԻ ՀԸ ԴՐՅԱ ՓԾՈՒՆք_ Accompanies this form:

ማመራል ተቋሙ ስርዓት ነው ይችላል በከተም ዓመት ተስፋዋል
Will be submitted within 3 months from the filing date of the application for trademark

VII. **ՅՊՄԾԴԻՆՇՔ (ՈՒԽԹԱՀԻՔ ՔԱՂ.ՊԱԼ)** - Check List (To be filled by the Applicant)

ԴՐԱ ՈՒՂԻ ՔԱԿԱՐԾՈՒԹՅՈՒՆ ՈՒՂԵՐ ԴՐԱ ԱՐ ՀԱՅ ԱՐ ԵՍ ՔԵՑԻՆՈՒ ԳԸՆՈՒՐ Տիս form as filed, is accompanied by the items ticked below

የምክንቃጥ ምስክር እናዚ አይነት የሆኑን 3 ቁሳዎች _3 identical copies of a graphical representation of the mark

የወጪ የሚከተሉት አጠቃቀምና የሚደገኘው መተዳደሪያ ይዞን 2 ቁልጥር- 2 copies of statutes governing the use of the collective mark

የወ-ከናና ስራምን ማረጋገጫ ሲኖር_ Power of Attorney

የቀድሚነት መ-ሰጥ ስነድ/Priority /Documents

የሰነድ ነው የከተማ ምርመራ አስፈላጊ /Drawing of the Mark with three dimensional features

ክፍል ማስረጃ /Proof of payment

ከዚህ ሰነዶች ከዚህ ይገለጹ /Other document(s) specify: _____

አመራር _Applicant

ወንሬ Agent

Dated this _____ day of _____, 20 ____

መግለጫ / Note

- በእናገድ ስም የሚቀርቡትን መረጃ ከመሸከት በቁጥርና የተጠቀሰውን ሰነድ የሚያሳይቷል በመጥቀስ ተጨማሪ ወረቅ ተጠቀሙ ነበረታል
 - ክፍል መካከለትን የሚፈጸማባቸዋል ማስረጃ ከተ መቋረጥ እከበኩል::

If any of the boxes is not large enough to contain the information provided, attach separate sheet(s) and make reference by title and the indicated Roman Numbers.

A copy of the proof of payment must be presented